



موسسه خیریه  
حامی‌یار

حامی کودکان مبتلابه سرطان

تاریخ انتشار: ۱۴۰۴/۱۱/۰۵

# فراخوان

## اعلام‌نیاز دارو و درمان

### کودک مبتلابه بیماری سرطان

# ۱۰

### به مبلغ ۶۵۰ میلیون تومان



کارت ملت

۶۱۰۴ ۳۳۷۵ ۶۶۲۸ ۸۴۶۸

کارت ملی

۶۰۳۷ ۹۹۱۸ ۹۹۹۴ ۴۸۰۹



از حمایت شما تا بهبودی،  
یک اسکن فاصله ست

اراک ، خیابان خرم ، میدان راه آهن ، خیابان بهداری

hamiyarcharity

۰۹۱۸ ۹۵۵ ۹۳۹۳

گزارش معاینه

گزارش معاینه دندان

1) Buildup composite  $\frac{E}{E} \frac{E}{DE}$

2) stainless steel crown (5.5.5mm)  $\frac{E}{E} \frac{E}{DE}$

3) soft tissue surgery (PC+CI)

4) surgery + ortho upper and lower jaws

5) Handicap

شماره نظام پزشکی ۱۳۶۴۰۳

نام بیمار: دکتر محمدی

تاریخ: ۱۳۹۴

تلفن: ۰۸۶-۳۲۲۴۸۵۸۱

آدرس: اراک - سه راه اراک - خیابان لیسانسین - مجتمع پزشکان بهارستان - طبقه سوم - واحد ۹



فاکتور هزینه های مددجویان پرداخت شده توسط حامی یار

آزمایشگاه تشخیصی

شروعی شهید وحید دستگردی (تلفن) / تلخه ۰۰۴

آشناگرام Payvand lab / تلخه ۰۰۴

شماره پذیرش H04-236

نوبت 203

نام بیمار: کودک محمدابن

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۱۵

ساعت: ۱۱:۳۳:۵۸

تاریخ: ۰۴/۱۰/۱۵

ساعت: ۱۱:۳۳:۵۸

آزمایشگاه تشخیصی طبی بوند

تسویه شد - صندوق

کد بیمار: ۸۰,۹۲۵,۰۰۰

کد پرداخت: ۸۰,۹۲۵,۰۰۰

تاریخ جواب: یکشنبه ۱۴۰۲/۱۰/۲۸ عصر

آزمایش شما ممکن است ندرتا\* به آزمایشگاه معتبر همکار ارسال گردد. ساعت دریافت جواب همه روزه ۱۸:۳۰-۱۶:۰۰ پنجشنبه ها ۱۵:۰۰-۱۷:۳۰ برای دریافت بلوک با راقبت (باتولوژی) از آزمایشگاه ارائه گارت شناسایی معتبر الزامی است

وبت جواب آزمایش: [www.payvandlab.com](http://www.payvandlab.com)



فاکتور هزینه های مددجویان پرداخت شده توسط حامی یار

# موسسه خیریه حامی یار

آزمایشگاه تشخیص طبی و تخصصی پیوند

صورتحساب بیماران ارسالی

تاریخ چاپ: ۱۴۰۴/۱۰/۱۸ - ۰۹:۴۱:۰۲

آخرین به حساب یار

لیست مراجعین:

۱۴۰۴/۰۹/۲۰ تا ۱۴۰۴/۰۹/۰۱

۱ از 2

ردیف	پذیرش	بیمار	ت. پذیرش	لیست تست ها	تخلیف	مبلغ آزاد	سازمان
1	F04-3090 K04 187	سلامت -	1404/09/18	BM/S/ Flow (7011171) : Bulk Analysis MRD Flow (4052700) : CD 304** (6543000) : CD 73 (6543000) : CD 81** (6543000) : CD10 (6543000) : CD19 (6543000) : CD20 (6543000) : CD34 (6543000) : CD38 (6543000) : CD45 (6543000) : Cell culture karyotype (22365881) : MRD flow (7092225) : Paz (145600) :	6,579,400	99,554,577	
2	51936	متین -	1404/09/18	CBC (487600) BCR::ABL t(9; 22)Quantitative210 (28040000) Paziresh (145600) RNA Extraction (1.3096e+007)	10,320,400	51,602,000	41,281,600
3	51936	متین -	1404/09/18	CBC (487600) BCR::ABL t(9; 22)Quantitative210 (28040000) Paziresh (145600) RNA Extraction (1.3096e+007)	121,900	609,500	487,600
4	52596	حسین	1404/09/22	CBC (487600) CD 10 (6543000) CD 117 (6543000) CD 13 (6543000) CD 19 (6543000) CD 1a (6543000) CD 2 (6543000) CD 20 (6543000) CD 3 (6543000) CD 33 (6543000) CD 34 (6543000) CD 4 (6543000) CD 45 (6543000) CD 5 (6543000) CD 7 (6543000) CD 8 (6543000) CD 99 (6543000) CD HLA- DP ,DQ,DR (6543000) CD56 (6543000) Cell culture karyotype (22365881) cy CD 3(ICD3) (14733000) cyCD79a (14733000) Cytochemistry MPO (0) intrastain MPO (14733000) t(9;22)BCR:: ABL P210/P190 PCR(RNA)/NEW (29272000) TdT (14733000) Paziresh (145600)	26,988,400	55,477,881	228,489,481
5	52596	حسین	1404/09/22	CBC (487600) CD 10 (6543000) CD 117 (6543000) CD 13 (6543000) CD 19 (6543000) CD 1a (6543000) CD 2 (6543000) CD 20 (6543000) CD 3 (6543000) CD 33 (6543000) CD 34 (6543000) CD 4 (6543000) CD 45 (6543000) CD 5 (6543000) CD 7 (6543000) CD 8 (6543000) CD 99 (6543000) CD HLA- DP ,DQ,DR (6543000) CD56 (6543000) Cell culture karyotype (22365881) cy CD 3(ICD3) (14733000) cyCD79a (14733000) Cytochemistry MPO (0) intrastain MPO (14733000) t(9;22)BCR:: ABL P210/P190 PCR(RNA)/NEW (29272000) TdT (14733000) Paziresh (145600)	121,900	609,500	487,600



فاکتور هزینه های مددجویان  
پرداخت شده توسط حامی یار

# موسسه خیریه حامی یار

آزمایشگاه تشخیص طبی و تخصصی پیوند

صورتحساب بیماران ارسالی

تاریخ چاپ: ۱۴۰۴/۱۰/۱۸ - ۰۹:۴۱:۰۲

آخرین به حساب یار

لیست مراجعین:

۱۴۰۴/۰۹/۲۰ تا ۱۴۰۴/۰۹/۰۱

2 از 2

ردیف	پذیرش	بیمار	ت. پذیرش	لیست تست ها	تخلیف	مبلغ آزاد	سازمان
6	F04-3158 H04 K04-190 220 N04-3	ریحانه -	1404/09/24	BM/S/ Flow (7011171) : c MPO (0) : CD HLA-DP (6543000) : CD10 (6543000) : CD117 (6543000) : CD13 (6543000) : CD19 (6543000) : CD2 (6543000) : CD20 (6543000) : CD22 (6543000) : CD33 (6543000) : CD34 (6543000) : CD45 (6543000) : CD7 (6543000) : clgM (14733000) : Culture PB&B (14910587) : cyCD3 (14733000) : cyCD79a (14733000) : DNA index/F (13096000) : Karyotype BM (50360000) : MLL fish1^ (35820000) : MLL fish2^ (35820000) : Paz (145600) : t(1;19) ALL (29272000) : t(12;21) ALL (29272000) : t(17;19)PCR (29272000) : t(4;11) ALL (29272000) : t(9;22)BCR:: ABL P210/P190 PCR (29272000) : TdT (14733000) :	55,172,400	96,143,758	440,971,358

جمع: غیره کل سازمان: 811,272,216 آزاد: 910,576,616 سازمان: 910,576,616

جمع کل قرارداد:

مبلغ آزاد	910,576,616
تخلیف	99,304,400
تخلیف ویژه	0
قابل پرداخت	811,272,216



فاکتور هزینه های مددجویان  
پرداخت شده توسط حامی یار

## موسسه خیریه حامی یار

فاکتور فروش  
داروخانه ۲۹ فروردین

شماره معمولی: 1404/10/20 - 09 28

شماره سند: 13204318

نام و نام خانوادگی: محمدحسین

کد ملی: [Blank]

نظام پزشکی: [Blank]

نام کالا	تعداد	آزاد	جمع
IRRESULLAN MIYUQURU BAYOLUQ VIALI	1	227,500	227,500
IRRESULLAN MIYUQURU BAYOLUQ VIALI	1	29,927,500	29,927,500
جمع نقد	0	0	0
جمع سازمان	0	227,500	227,500
تخفیف	0	0	0
جمع پرداختی نقد	0	0	0
برداشتی بوز	0	0	0
جمع پرداختی بوز	0	0	0
جمع پرداختی	0	0	2,185,095,000

کد پیگیری بوز: 811716870130

نسخه داروخانه: داروی نسخه ای نمی باشد



فاکتور هزینه های مددجویان  
پرداخت شده توسط حامی یار

## موسسه خیریه حامی یار

یز جراحی محدود و درمان فوق تخصصی ناپاروری رویان  
کد اقتصادی: ۴۱۱۳۱۹۹۷۴۶۶۴  
قبض دریافت غیر نقدی بستری

ش پرونده: ۱۴۰۴/۱۰/۲۱

شماره قبض: ۷۵۱۸۹۹۱

نام بیمار: محمدحسین

شناسه بیمار: [Blank]

نوبت: ۱۳

پزشک معالج: دکتر فاطمه حسینی

کد ملی بیمار: ۶۱۷۰۲۳۴۷۴۱

تشخیص اولیه: فریز اسپرم

دریافتی صندوق: ۴۱'۸۷۴'۱۸۷ ریال

دریافتی کل: ۴۱'۸۷۴'۱۸۷ ریال

شرح: ۶۸۰۲۱۵۸۱۶۸۵

زمان چاپ: ۱۴۰۴/۱۰/۲۱

حجت رچمتی: [Blank]

حجت رچمتی: [Blank]

تاریخ جواب آزمایش: ۱۴۰۴/۱۰/۱۸ عصر

نحوه پرداخت: کارت خوان بانک تجارت

کارتی دریافتی صندوق علی الحساب بوده و هنگام ترخیص تسویه مالی میگردد.

آزمایشگاه تخصصی طبی بودند

تسویه شد - صندوق

تاریخ جواب: ۱۴۰۴/۱۰/۱۸ عصر

آزمایش شما ممکن است ندرتا به آزمایشگاه معتبر همکار ارسال گردد. سلامت دریافت جواب همه روزه ۱۶-۱۸:۳۰ پنجشنبه ها ۱۵-۱۷:۳۰ برای دریافت بلوک پارافین (پاتولوژی) از آزمایشگاه ارائه کارت شناسایی معتبر الزامی است.

www.payvandlab.com



فاکتور هزینه های مددجویان  
پرداخت شده توسط حامی یار

بدریس: ۱۴۰۲/۰۲/۲۲ تاریخ: ۱۵۳۸۵۲ شماره:

نام بیمار: TBT مجید ساعت: ۱۴۰۲/۰۲/۲۲

نوع بدریس: تأمین تخت و باندی

پرسک: سرکار خاتم دکتر شمسین

جان: ۱۴۰۲/۰۲/۲۲

Phos	Na	K	Mg
Bd.T	SGOT	SGPT	C.B.C
Retic	BG&Rh	PT-Pat	PIT
VDRL	Coonits D	Tox-G	Tox-M
CMV-G	CMV-M	HSV-G	HSV-M
EBV-G	EBV-M	VZV-G	VZV-M
HBsAg	HBsAb	HBeAg	HBeAb
HBeAb-M	HCV Ab	HIV Ab	HTLV A
D.PCR-Ext. T4	TSH	Ferritin	
Chimerism			

مجموع: 599,633,700 قابل پرداخت: 41,900,000

سهم پایه: 29,691,970 باقیمانده: 0

تاریخ جواندهی: چهارشنبه ۱ بهمن ۱۴۰۲

سابقه بیماری:

مات جواندهی: ۱۲ - ۱۱ - ۱۰ - ۹ - ۸ - ۷ - ۶ - ۵ - ۴ - ۳ - ۲ - ۱

نام تحلیل جواندهی: ازبابل تاریخ: ۱۵۰۲۲

جواب: ازبابل به دلیل قرار ایمن تحویل داده

تاریخ: ۱۵۰۲۲

داروخانه بیمار ازبابل

فاکتور: ۱۴۲۳۰۴

مستدوق دارو: تاریخ: ۲/۱۰/۰۳ ساعت: ۰۸:۲۵:۱۹

شماره انحصادی: ۲۱۶۱۱۱۷۶۲۱۲

نام و نام خانوادگی: محمد حسن

نام پزشک: ایلین

گدملی: لطیفی

فاکتور فروش

شرح	تعداد	مبلغ به ریال
Bilncyto (Rayan darou) Mog vial	۲ آزاد	۱۱۲۹۴۸۰۰۰۰
Ice Bag (Kavian)	۱ آزاد	۱۵۰۰۰۰
		۱۱۲۹۶۲۰۰۰۰

مبلغ: ۱,۱۲۹,۵۳۰,۰۰۰ ریال دریافت شد

شانی: تهران - تجریش - خیابان... شماره: ۴۴۴۱۵

تلفن: ۸۸۸۰۷۹۵۰

شانی: تهران - تجریش - خیابان... شماره: ۴۴۴۱۵

تلفن: ۸۸۸۰۷۹۵۰



فاکتور هزینه های مددجویان پرداخت شده توسط حامی یار

شماره ثبت: ۹۳

شماره ثبت: ۰۲/۱۰/۲۵

شماره ثبت: ۰۹:۳۸:۱۲

داروخانه هلال اسکان اصفهان

اهورا

سن مراغه کلده: ۱۰

شماره ثبت: ۲۰۶۸۸

کد نظام پزشکی: ۱۵۷۰۳۱

دسته الکترونیک

شرح: قیمت واحد سهم شما سهم بیمه (از تعداد)

آرتینس هم ویال - (نلزابین لیگان فارمد) (ع)

مجموع اقلام غیر بیمه ای: ۱,۲۳۹,۲۲۳,۱۲۸

مجموع اقلام بیمه ای: ۱۲۸,۰۰۰

مبلغ: ۱,۲۳۹,۳۵۱,۱۲۸ ریال دریافت شد

بانه پذیرش: ۱

تاریخ: ۱۵۳

کد اطلاع رسانی: @darouhelalahmar

طبق بخشنامه وزارت بهداشت دارو برگشت نمی شود

شماره انحصادی: ۱۴۰۴۰۸۰۲۰۶

داروخانه مرکزی (نظمی) هلال اسکان اصفهان

نام و نام خانوادگی: محمد مهدی

کد ملی بیمار:

شماره ثبت: ۵۳۲

فاکتور فروش

شرح	تعداد	قیمت کل
چیکراسیم ۳۰۰ مگ ک.ک. ۵۰ مگ بزرگ	۱۲	32430000
آزماده تزریق تیوپران		389,160,000
جمع دکتر:		0
حق فنی:		227500
مبلغ کل اعلام:		389,160,000
جمع بیمارمان:		0
قیمت استنادی آری:		50,000,000
پوز رفاه بانک رسالت:		59,387,500
مبلغ: ۳۳۹,۳۸۷,۵۰۰ ریال دریافت شد		
جمع کل فاکتور:		389,160,000

طبق اطلاع سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت امکان مرجوع نمودن دارو به داروخانه وجود ندارد

آدرس دفتر مرکزی: تهران - خیابان طالقانی - پلاک ۳۹۰

کدپستی: ۱۵۹۹۸۵۳۱۸

تلفن اطلاعات دارویی: ۱۶۵۱



فاکتور هزینه های مددجویان پرداخت شده توسط حامی یار



داروخانه حلال احمر استان مرکزی

نام بیمار: علی

سریال دفترچه:

۱۷:۵۶:۱۳

شماره نسخه: ۵۳۲۹۹

تاریخ مراجعه: ۱۴۰۴/۰۹/۰۴

نام پزشک: آبتین لطیفی

نظام پزشک: ۱۵۷۰۳۱

ردیف	کد دارو	نام دارو	تعداد	بها واحد	بها درتعداد	بیمه ای		جمع کل
						سهم سازمان	سهم بیمار	
۱	۴۰۰۰۰۷ ۴۳	الترومیبوگ ۵۰ م.گ کپسول اورال لغرض	۸۴	۱,۷۶۰,۶۰۰	۱۷۶۰,۶۰۰	۱۰۳,۵۲۳,۲۸۰	۴۴,۳۶۷,۱۲۰	۱۴۷,۸۹۰,۴۰۰
۲	۳۳۰۱۱۶	پد الکلی	۱	۶,۵۰۰	۰	۰	۰	۶,۵۰۰
						جمع کل	۴۴,۳۶۷,۱۲۰	۱۴۷,۸۹۰,۴۰۰
						جمع تخفیفات	۴۴,۳۶۷,۱۲۰	۴۴,۳۶۷,۱۲۰
						قابل پرداخت		۱۰۳,۵۲۳,۲۸۰
						خارج از تعهد		۶,۵۰۰
						حق فنی		

مراکز تخفیفات

۱	حامی یار مهر ماندگار	۴۴۳۷۳۵۰۰
---	----------------------	----------

آدرس: اراک - خ شهید بهشتی - جنب میثم - جمعیت حلال احمر  
تلفن: ۰۸۶-۳۲۲۲۵۴۰۰



فاکتور هزینه های مددجویان پرداخت شده توسط حامی یار



ردیف	کد دارو	نام دارو	تعداد	بها واحد	بها درتعداد	بیمه ای	جمع کل
۱	۴۰۰۰۰۷ ۴۳	الترومیبوگ ۵۰ م.گ کپسول اورال لغرض	۸۴	۱,۷۶۰,۶۰۰	۱۷۶۰,۶۰۰	۱۰۳,۵۲۳,۲۸۰	۴۴,۳۶۷,۱۲۰
۲	۳۳۰۱۱۶	پد الکلی	۱	۶,۵۰۰	۰	۰	۶,۵۰۰
						جمع کل	۴۴,۳۶۷,۱۲۰
						جمع تخفیفات	۴۴,۳۶۷,۱۲۰
						قابل پرداخت	۱۰۳,۵۲۳,۲۸۰
						خارج از تعهد	۶,۵۰۰
						حق فنی	

آدرس: اراک - خ شهید بهشتی - جنب میثم - جمعیت حلال احمر  
تلفن: ۰۸۶-۳۲۲۲۵۴۰۰



فاکتور هزینه های مددجویان پرداخت شده توسط حامی یار